

मान्यता प्राप्त सामाजिक स्वास्थ्य कार्यकर्ता

प्रलिस के लिये:

[मान्यता प्राप्त सामाजिक स्वास्थ्य कार्यकर्ता \(ASHA\), राष्ट्रीय स्वास्थ्य मशिन](#)

मेन्स के लिये:

भारत की स्वास्थ्य देखभाल प्रणाली में ASHA की भूमिका और महत्त्व, स्वास्थ्य एवं मानव संसाधन से संबंधित सामाजिक क्षेत्र/सेवाओं के प्रबंधन से संबंधित मुद्दे

[स्रोत: डाउन टू अर्थ](#)

चर्चा में क्यों?

हाल ही में [सोशल साइंस एंड मेडिसिन](#) जर्नल में प्रकाशित एक अध्ययन ने भारत में [मान्यता प्राप्त सामाजिक स्वास्थ्य कार्यकर्ताओं \(ASHA\)](#) द्वारा सामना किये जाने वाले अप्रत्यक्ष/प्रचन्न संघर्षों का खुलासा किया है।

- यह अध्ययन एक महत्त्वपूर्ण शोध अंतर को उजागर करता है जिसमें 50% से अधिक पूर्व के लेख पूर्ण रूप से स्वास्थ्य प्रणाली के परिप्रेक्ष्य पर ध्यान केंद्रित करते हैं और आशा कार्यकर्ताओं के व्यक्तिगत संघर्षों की अनदेखी करते हैं। इसमें छह फोकस समूहों में 59 आशा कार्यकर्ताओं को शामिल किया गया, जिससे उन्हें अपने काम से संबंधित तनाव, कार्य के बोझ, लगी, जातगत भेदभाव और संबंधों की गतिशीलता पर खुलकर चर्चा करने में सहायता मिली।

अध्ययन के मुख्य निष्कर्ष:

- जातगत भेदभाव:
 - कई आशा कार्यकर्ताओं (ASHA) ने ऐसे उदाहरणों का जिक्र किया जहाँ उनकी जात के आधार पर उनके साथ भेदभाव किया गया था।
 - कुछ आशा कार्यकर्ताओं को अभिजात वर्ग के निवासियों के घरों के अंदर जाने की अनुमति नहीं थी। कुछ मामलों में उन्हें प्रवेश की अनुमति दी गई लेकिन कुर्सी पर बैठने की अनुमति नहीं दी गई।
- लगी आधारित अनादर:
 - आशा कार्यकर्ताओं को सार्वजनिक रूप से ऐसे पुरुषों के साथ देखे जाने पर समुदाय के सदस्यों से अपमानजनक टिप्पणियों और भेदभावपूर्ण व्यवहार का अनुभव हुआ जो उनके परिवार के सदस्य नहीं थे।
 - ये घटनाएँ रोगियों के पुरुष रक्षितदारों के साथ उनकी बातचीत या प्रजनन स्वास्थ्य एवं परिवार नियोजन पसुरुष सेवार्थियों को परामर्श देने तक भी वस्तुतः हुईं।
- अनुचित व्यवहार:
 - आशा कार्यकर्ताओं ने पर्यवेक्षकों, सहायक मडिवाइफ नर्स (ANM), चिकित्सा अधिकारियों और अस्पताल के कर्मचारियों के साथ अपनी बातचीत को असमानजनक एवं अनुचित स्तर तक का बताया। असंवेदनशीलता और समर्थन की कमी के उदाहरण आम बात थे।
- घरेलू कलह:
 - अपने काम और घरेलू ज़िम्मेदारियों के बीच संतुलन स्थापित करने के कारण प्रायः घर में झगड़े होना, कभी-कभी कलह तलाक की धमकी तक पहुँच जाते हैं।
 - अपने कठिन कार्यों के अतिरिक्त कई आशा कार्यकर्ताओं को अपने परिवारों के प्रतिदायित्वों को संतुलित करना पड़ा।
- समर्थन और वरिध करने के समाधान की आवश्यकता:
 - अध्ययन से पता चलता है कि उचित समर्थन और मुकाबला करने की व्यवस्था के साथ आशा कार्यकर्ता अपने तनाव को बेहतर ढंग से प्रबंधित कर सकती हैं।

मान्यता प्राप्त सामाजिक स्वास्थ्य कार्यकर्ता (ASHA):

■ परचिय:

- आशा कार्यक्रम वर्ष 2005-06 में **राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मशिन** के भाग के रूप में ग्रामीण क्षेत्रों में प्रारंभ किया गया था।
 - बाद में वर्ष 2013 में इसमें शहरी क्षेत्रों को समाहित करते हुए **राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मशिन प्रारंभ** किया गया।
- आशा कार्यक्रम को सामुदायिक प्रक्रिया हस्तक्षेप के एक प्रमुख घटक के रूप में प्रस्तुत किया गया था, साथ ही अब **यह शिव में सबसे बड़े सामुदायिक स्वास्थ्य कार्यक्रम के रूप में उभरा है** एवं इसे स्वास्थ्य में लोगों की भागीदारी को सक्षम करने में महत्वपूर्ण योगदान माना जाता है।
 - जून 2022 तक सभी राज्यों तथा केंद्रशासित प्रदेशों (**गोवा को छोड़कर**) में **10.52 लाख से अधिक आशा कार्यक्रमकर्ता** हैं।

■ आशा कार्यक्रमकर्ता की भूमिका:

- आशा कार्यक्रमकर्ता एक सामुदायिक स्तर की कार्यक्रमकर्ता है जिसकी प्रमुख भूमिका **स्वास्थ्य देखभाल सुविधा प्रदाता और सेवा प्रदाता के रूप में कार्य करना** तथा **स्वास्थ्य मुद्दों पर जागरूकता उत्पन्न करना** है।
- **मातृ शिशु स्वास्थ्य और परिवार नियोजन** के लिये प्रमुख सेवाएँ प्रदान करने के अतिरिक्त वे **राष्ट्रीय रोग नियंत्रण कार्यक्रम** के तहत भी महत्वपूर्ण सेवाएँ प्रदान करती हैं।
- आशा कार्यक्रमकर्ताएँ, जिनमें सभी महिलाएँ होती हैं, ग्रामीण क्षेत्रों में लगभग 1,000 और शहरी क्षेत्रों में 2,000 की आबादी की सेवा करती हैं।
 - आमतौर पर "प्रति 1000 जनसंख्या के लिये 1 आशा कार्यक्रमकर्ता" होती है। हालाँकि, कार्यभार के आधार पर जनजातीय, पहाड़ी और रेगिस्तानी क्षेत्रों में इस मानदंड में बदलाव करके इसे "प्रति बिस्ती 1 आशा कार्यक्रमकर्ता" तक किया जा सकता है।

■ आशा कार्यक्रमकर्ताओं का चयन:

- आशा कार्यक्रमकर्ता **25 से 45 वर्ष की आयु वर्ग की** मुख्य रूप से ग्रामीण नविसी, विवाहित/विधवा/तलाकशुदा महिला होनी चाहिये।
- वह एक साक्षर महिला होनी चाहिये और चयन में उन लोगों को उचित प्राथमिकता दी जानी चाहिये जो 10वीं कक्षा तक की शिक्षा प्राप्त की हो। इसमें छूट तभी दी जा सकती है जब इस योग्यता वाला कोई उपयुक्त व्यक्ति उपलब्ध न हो।
- आशा कार्यक्रमकर्ताओं को **सरकार के "कार्यकर्ता" के रूप में मान्यता नहीं दी** जाती है, बल्कि उन्हें "मानव/स्वयंसेवक" पद धारण करने वाले के रूप में वर्गीकृत किया जाता है।

आगे की राह

- **आशा कार्यक्रमकर्ता को भावनात्मक समर्थन और मार्गदर्शन प्रदान करने के लिये** परामर्श पहल स्थापित करना। उनके सामने आने वाली जटिलताओं से निपटने के लिये उन्हें सशक्त बनाया जाना चाहिये।
- जात और लिंग के भेदभाव को संबोधित करने के लिये समर्थन के प्रयासों को मज़बूत करना तथा यह सुनिश्चित करना कि आशा कार्यक्रमकर्ताओं के साथ उनके **समूहों में प्रतिष्ठा और सम्मान का व्यवहार किया जाए**।
- रचनात्मक संवाद, समझ और सहयोग को प्रोत्साहित करने के लिये आशा कार्यक्रमकर्ताओं एवं उनके पर्यवेक्षकों के बीच संचार का खुला वातावरण बनाना।
- आशा कार्यक्रमकर्ताओं के परिवारों को समर्थन और समझ बढ़ाने के लिये उनके काम के महत्व के बारे में शिक्षित करना। इस बात पर प्रकाश डालना कि उनके प्रयासों से पूरे समुदाय को कैसे लाभ होता है।
 - आशा कार्यक्रमकर्ताओं को अपने काम और पारिवारिक ज़िम्मेदारियों को प्रभावी ढंग से संतुलित करने में मदद के लिये लचीली कार्य व्यवस्था सुनिश्चित करना।
- आशा कार्यक्रमकर्ताओं के योगदान की समुदाय-व्यापी मान्यता को बढ़ावा देना, उनमें गर्व और प्रशंसा की भावना पैदा करना।

UPSC सविलि सेवा परीक्षा, वगित वर्ष के प्रश्न

??????????:

प्रश्न. राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मशिन के संदर्भ में प्रशिक्षित सामुदायिक स्वास्थ्य कार्यक्रमकर्ता 'आशा' के कार्य नमिनलखिति में से कौन-से हैं? (2012)

1. स्त्रियों को प्रसवपूर्व देखभाल जाँच के लिये स्वास्थ्य सुविधा केंद्र साथ ले जाना।
2. गर्भावस्था के प्रारंभिक संसूचन के लिये गर्भावस्था परीक्षण कटि का उपयोग करना।
3. पोषण एवं टीकाकरण पर जानकारी प्रदान करना।
4. बच्चे का प्रसव कराना।

नीचे दिये गए कूट का प्रयोग कर सही उत्तर चुनिये:

- (a) केवल 1, 2 और 3
- (b) केवल 2 और 4
- (c) केवल 1 और 3
- (d) 1, 2, 3 और 4

उत्तर: (a)

PDF Refernece URL: <https://www.drishtias.com/hindi/printpdf/accredited-social-health-activists>

